

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ผู้สูงอายุได้รับการตรวจการคัดกรองสายตา และมีความรู้ด้านการถนอมสายตา

๑.๒ ผู้สูงอายุสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปกติ และมีคุณภาพชีวิตชีวิตที่ดีขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

(✓) บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ.....

() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓๑,๓๒๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓๑,๓๒๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

(✓) ไม่มี

() มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้าน

ฎีกายืมเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานสังคมสงเคราะห์

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์

เลขที่ผู้เบิก 66-04-00232-5320300-00001

วันที่จัดทำ 20 ธันวาคม 2565

ผู้ยืมเงิน นางสาวมาเรียม สะตือบา

รายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่
เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่คลังรับ 238/66

วันที่คลังรับ 20 ธ.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ	11,400 00	สัญญาเลขที่ B00017/66
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	11,400 00	ยืมเงินตามโครงการแวนสวาย ดาไล ห่วงใยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2566

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด

ขอยืมเงินเพื่อจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางสาววิหะ เบญนิม)

หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

คงเหลือยกมา

คงเหลือยกไป

เงินอุดหนุนระบุดอกประสงค์/เฉพาะกิจ

31,320.00

19,920.00

ค่าจ่าย

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวมาติยะห์ วาเต๊ะ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(นางสาวกนกกาญจน์ ศรีปาน)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางปวีณียะห์ สาละ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้าน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสุริมาต ปะตอลิ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้าน

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 11,400.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายยาการिया ดอเลาะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้าน

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

ธนาคาร... ธกส.ปัตตานี บัญชีเลขที่ 010115000938

เลขที่เช็ค 49540426 ลงวันที่ 21 ธ.ค. 2565

จำนวนเงิน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวมาเรียม สะตือบา

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000027/06 ลงวันที่ 21 ธ.ค. 2565

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

นักพัฒนาชุมชน

สัญญาการยืมเงิน
องค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน

เลขที่ B00017/66

วันครบกำหนด 19 ม.ค. 2566

ยื่นต่อผู้อำนวยการกองคลัง

ข้าพเจ้า นางสาวมาเรียม สะตือบา

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน

สังกัด อบต.สบ้าน

จังหวัด ปัตตานี

มีความประสงค์ขอยืมเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน

เพื่อเป็น เพื่อดำเนินงาน ตามโครงการแวนสวย ตาไล ห่วงใยผู้สูงอายุ

แหล่งเงิน เงินอุดหนุนระบัตถุประสงค์/เฉพาะกิจค้างจ่าย

ประมาณค่าใช้จ่าย

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 96 คน ๆ ละ 50 บาท/มื้อ จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 4,800.- บาท	11,400.00
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 96 คน ๆ ละ 25บาท/มื้อ จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 4,800.-บาท	
3. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800.- บาท	
รวม	11,400.00
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญจ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน 30 วัน 19 ม.ค. 2566

ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ ผู้ยืม วันที่ 20 ธ.ค. 2565

เสนอ นายกองการบริหารส่วนตำบลสบ้าน

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ยืมตามสัญญาการยืมเงินฉบับนี้ได้ จำนวน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ วันที่ 20 ธ.ค. 2565

(นางป้อชียะห์ สาและ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้อนุมัติ วันที่ 20 ธ.ค. 2565

(นายยาการิยา ดอเลาะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืม จำนวน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน วันที่ 21 ธ.ค. 2565

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

นักพัฒนาชุมชน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน ไทโร ๐๗๓-๔๖๖-๗๕๒

ที่...ปน...๗๕๖๐๑.../..... วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินยืมตามโครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

๑.เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน ได้โอนงบประมาณ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ แผนงานสังคมสงเคราะห์ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ โครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ เป็นเงิน ๓๑,๓๒๐.- บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินยืมตามโครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

๑.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๙๖ คนๆ ละ ๕๐ บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๔,๘๐๐.- บาท

๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๖ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๔,๘๐๐.- บาท

๓.ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑,๘๐๐.- บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๑๑,๔๐๐.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๓. ระเบียบข้อกฎหมาย

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗

๔.ข้อพิจารณา

จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุเงิน ๑๑,๔๐๐.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้แก่นางสาวมาเรียม สะตือบา ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ ซึ่งเป็นผู้ยืม

๕.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิหิยะ เบญนิแม)

หัวหน้าสำนักปลัด

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)
นักพัฒนาชุมชน

/ได้ตรวจ...

- ได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่ามีเงินงบประมาณเพียงพอ
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

(นางสาวกนกกาญจน์ ศรีปาน)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(นางป้อชียะห์ สาและ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน

(นางสุรีมาศ ปะดอลี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- อนุมัติเบิกจ่ายได้

(นายยากาเรีย ดอเส้าะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสถาบัน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาธิภ สะต้อบหา)
นักพัฒนาชุมชน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน โทร ๐-๗๓๔๖-๖๗๕๒

ที่ ปน ๗๙๖๐๑/-

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการโครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน

๑.เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน ได้โอนงบประมาณ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ แผนงานสังคมสงเคราะห์ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ เป็นเงิน ๓๑,๓๒๐.- บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

ด้วยสำนักปลัด มีความประสงค์จะดำเนินการตามโครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุในเขตตำบลสบ้าน ได้รับการตรวจคัดกรองและแก้ไขปัญหาด้านสายตา และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติเพื่อสร้างเสริมสุขภาพตาได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและมีคุณภาพชีวิตที่ดี ผู้สูงอายุสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองไม่เป็นภาระพึ่งพิงของครอบครัวและสังคม

๓. ระเบียบข้อกฎหมาย

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗

๔.ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำโครงการ

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด

.....
ไพโรจน์ วัฒนวิมล อนุมัติ

.....
สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิหัยะ เบญนิม)

หัวหน้าสำนักปลัด

.....
(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

นักพัฒนาชุมชน

/ความเห็นของปลัด อบต...

.....
สำเนาถูกต้อง

ความเห็นของปลัด อบต.

(ลงชื่อ).....

(นางสุรีมาศ ปะดอสี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

(ลงชื่อ).....

(นายยากาเรีย ดอเล้าะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียน สะตือบ)

นักพัฒนาชุมชน

สำเนาถูกต้อง

องค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

งานสังคมสงเคราะห์
ในสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์

รายจ่าย ค่าใช้สอย
ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่
เข้าลักษณะรายจ่ายบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00232-5320300-00002

เลขที่คลังรับ 298/66

วันที่จัดทำ 6 มกราคม 2566

วันที่คลังรับ - 6 ม.ค. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	19,200 00	สัญญา 08/2566(CNTR-00048/66)
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	19,200 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	192 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	19,008 00	ขอเบิกเงินค่าจัดซื้อเวเนตาตามโครงการเวเนสวย ตา ใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2566

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**
เงินอุดหนุนระบัตฤประสงค/เฉพาะกิจ 19,920.00 720.00
ค้างจ่ายปี 2565

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาววิหะ เบญนิเม)
หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ - 6 ม.ค. 2566

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวมาติชะห์ วาเต๊ะ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ - 6 ม.ค. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวกนกกาญจน์ ศรีปาน)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ - 6 ม.ค. 2566

(ลงชื่อ).....
(นางป้อชียะห์ สาละ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ - 6 ม.ค. 2566

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นางสุริมาต ปะดอลี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน
วันที่ - 6 ม.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 19,200.00 บาท

(ลงชื่อ).....
(นายยากาเรีย ดอเลาะ)
นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน
วันที่ - 6 ม.ค. 2566

ธนาคาร..... ธกส.ปัตตานี บัญชีเลขที่ 010115000938
เลขที่เช็ค 524488271 ลงวันที่ - 6 ม.ค. 2566

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000034/66 ลงวันที่ - 6 ม.ค. 2566

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาเรียน สะตือบา)
นักพัฒนาชุมชน

ศิริโรตการเว้น

189 อ.ศิริโรต ต.ต.ต.ต. อ.เมือง จ.ยะลา

(เมืองโรงพยาบาลยะลา)

Tel. 089-5978246 (กิต)

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 1
BOOK NO.
เลขที่ 4
BILL NO.
วันที่
DATE :

นามลูกค้า: **อ.ท. ธานี**
CUSTOMER: เลขประจำตัวประชาชน/.....
ที่อยู่: **ข. 3 ต. ธานี อ. ธานี จ. ยะลา**
ADDRESS : เลขประจำตัวเสียภาษีอากร.....

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
๑๖ ชิ้น	สารพัดช่างไฟฟ้าทุกตัว	100	1,600	-
รวมเงิน TOTAL			1,600	

จ่ายแล้ว
รับ
(นางสาวมาตีชะห์ วาเต๊ะ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
ตรวจสอบถูกต้อง
(นางปิยะรัตน์ สานละ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้รับเงิน: **กสิณีโยธา ฉาแป**
RECEIVED BY : ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ.....

Elephant Brand

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวมาตีชะห์ สะตือบา)
นักพัฒนาชุมชน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9505 00184 68 9
 Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล น.ส. กัตสนิยา ลาแป

Name Miss Katsniya

Last name Lapae

เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2525

Date of Birth 1 Aug. 1982

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 257 หมู่ที่ 2 ต.กาดทอง

อ.ยะหา จ.ยะลา

19 ส.ค. 2563

วันออกบัตร

19 Aug. 2020

Date of Issue

(นายชานันท์ จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ก.ค. 2572

วันบัตรหมดอายุ

31 Jul. 2029

Date of Expiry



9501-03-08191342

BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1336846-44



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะดีอบา)
 นักพัฒนาชุมชน

กัตสนิยา ลาแป

สำเนาถูกต้อง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน..... สำนักปลัด..... โทร. ๐.๗๓๕๖.๖๗๕๒.....

ที่ ปน.๗๙๖๐๑/..... วันที่ - 4 ม.ค. 2566.....

เรื่อง..... ขออนุมัติเบิกเงินค่าซื้อแว่นตา ตามโครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

๑. เรื่องเดิม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน (สปสช.) เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ ตามแผนงานสังคมสงเคราะห์ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการแว่นสวย ตาใสห่วงใยผู้สูงอายุ จำนวนเงิน ๓๑,๓๒๐.- บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) และตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๘/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนตำบลได้ตกลงสั่งซื้อกับ ร้านสิโรสการแว่น นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ ร้านสิโรสการแว่น ได้ส่งมอบงานและผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุ เรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารที่แนบท้ายนี้

๓. ระเบียบข้อกฎหมาย

พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ วรรคสอง ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑

๔. ข้อเสนอ

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน จึงมีความประสงค์จะขอเบิกเงินค่าซื้อแว่นตา ตามโครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้แก่ ร้านสิโรสการแว่น ซึ่งเป็นผู้ขาย ต่อไป

๕. เพื่อโปรดพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

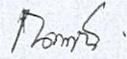
(นางสาวมาเรียม สะตึกบา)

นักพัฒนาชุมชน

(นางสาววิหิยะ เบญนิม)

หัวหน้าสำนักปลัด

- ตรวจสอบแล้วเอกสารถูกต้องมีงบประมาณเพียงพอ
- เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน



(นางสาวกนกกาญจน์ ศรีปาน)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงิน



(นางป้อชียะห์ สาและ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

เห็นควรอนุมัติ



(นางสุรีมาศ ปะดอสี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

อนุมัติ



(นายยากาเรีย ดอเล้าะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวมาเรียม สะสีบน)
นักพัฒนาชุมชน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๘/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนตำบลสา
บัน ได้ตกลง ซื้อ กับ สิริโรสการแวน สำหรับโครงการ ซื้อแวนตามโครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้า
พันสองร้อยบาทถ้วน)

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙,๒๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

เรียนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับแล้ว
ปรากฏว่าถูกต้องครบถ้วนทุกประการ
- เห็นควรทำการเบิกจ่ายให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....
(นายฮารีฟ อาแว)
เจ้าหน้าที่

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นางป้อซียะห์ สาและ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)
นักพัฒนาชุมชน

เห็นควร/...

-๒-

- เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ)



(นางสุรีมาศ ปะดอลี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

(ลงชื่อ)



(นายยากกริยา ดอเลาะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๕๑๒๗๕๔๔๘๓๗
เลขคুমสัญญา ๖๕๑๒๑๔๔๔๔๙๐๖
เลขคุมตรวจรับ ๖๕๑๒A๑๕๗๔๗๓๔

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวมาเรียม สะคีคบา)

นักพัฒนาชุมชน

สิโรตการน่าน

189 อ.สิโรต อ.สระทอง อ.เมือง อ.ขอนแก่น

(เมืองโรเพชชาลชะลา)

Tel. 089-5973246 (ก๊ต)

ใบส่งของ DELIVERY BILL

เล่มที่ 1
BOOK NO.
เลขที่ 4
BILL NO.
วันที่ 22 / 12 / 65
DATE :

นามลูกค้า: อนต. ศานัน เลขประจำตัวประชาชน/ :
CUSTOMER: เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
ที่อยู่: น.อ. ส. สานัน อ. ขอนนวิ อ. ปัตตานี
ADDRESS :

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
๑๖ ชิ้น	ตาฮักหัตถ์ ทว่านทานันผู้รวตฯ	๒๐๐	๑๙๒๐๐	-

(เงินต้นต้นต้นต้นต้นต้นต้นต้นต้น) รวมเงิน TOTAL ๑๙๒๐๐

หมายเหตุ : ใบตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ดูอย่างละเอียดก่อนรับสินค้า และในทางบริษัท จะไม่รับผิดชอบการถวการ เมื่อท่านได้รับสินค้าเรียบร้อยแล้ว ขอออกใบแจ้งรับแจ้งถูกต้องส่งทางบริษัทฯ
 ผู้รับของ: [Signature] ผู้ส่งของ: กสนนยา ลานใจ
 RECEIVED BY : DELIVERED BY :

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวมาเรียม สะดีอบา)
 นักพัฒนาชุมชน



ใบสั่งซื้อ

สิโรสการแวน
เลขที่ ๑๘๙ ถนนสิโรส
ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๕๕๘๗๘๒๔๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๕๐๕๐๐๑๘๔๖๘๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๘/๒๕๖๖
วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน
ที่อยู่ หมู่ที่ ๓ ตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง
จังหวัดปัตตานี
โทรศัพท์ ๐๗๓๔๖๖๗๕๒

ตามที่ สิโรสการแวน ได้เสนอราคา ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าจัดซื้อแว่นตาให้ผู้สูงอายุ	๙๖	อัน	๒๐๐.๐๐	๑๙,๒๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๙,๒๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๙,๒๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนาเรียม สะศิษบบ
นักพัฒนาชุมชน

การติดต่อการแสดมปีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตาม
กฎหมาย

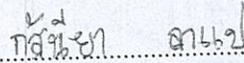
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๑๒๗๕๔๔๘๓๗ ชื่อแวนตาตามโครงการแวนสวย ตา
ใส ห่วงใยผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายยาการिया ดอเลื้อ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสถาบัน

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวกัสนิยา ลาแป)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๑๒๗๕๔๔๘๓๗
เลขคุมสัญญา ๖๕๑๒๑๔๔๔๘๙๐๖

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนารีณ สดือบา)

นักพัฒนาชุมชน



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสถาบัน
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อแว่นตาตามโครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสถาบัน ได้มีโครงการซื้อแว่นตาตามโครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใย
ผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อแว่นตาตามโครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑
รายการผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ สิโรสการแว่น โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพัน
สองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายยากาเรีย ดอเลาะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสถาบัน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาริยม สะตือบา)

นักพัฒนาชุมชน

องค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานสังคมสงเคราะห์

รายจ่าย

ค่าใช้สอย

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่
เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00232-5320300-00003

เลขที่คลังรับ

301/66

วันที่จัดทำ 6 มกราคม 2566

วันที่คลังรับ

- 9 ม.ค. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	720 00	
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	720 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	720 00	ขอเบิกเงินค่าจัดทำป้ายไว้นิล ขนาด 1.2x2.4 เมตร ตามโครงการ แวนสวย ตาไล ห่วงใยผู้สูงอายุ

(ตัวอักษร) (เจ้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาววิหะ เบญนิเม) หัวหน้าสำนักปลัด วันที่..... - 6 ม.ค. 2566	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินอุดหนุนรายงวด 720.00 0.00 ประสงค์/เฉพาะกิจจ่ายปี 2565 (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางสาวมาติสะห์ วาตะ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่..... - 9 ม.ค. 2566
---	---

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวกนกกาญจน์ ศรีปาน) นักวิชาการเงินและบัญชี วันที่..... - 9 ม.ค. 2566	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางปวีชียะห์ สาละ) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... - 9 ม.ค. 2566
--	---

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสุริมาศ ปะดอลี) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน วันที่..... - 9 ม.ค. 2566	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 720.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายชกากรียา ดอเลาะ) นายองค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน วันที่..... - 9 ม.ค. 2566
--	---

ธนาคาร..... ธกส.ปัตตานี บัญชีเลขที่..... 010115000938 เลขที่เช็ค..... 53466254 ลงวันที่..... - 9 ม.ค. 2566 จำนวนเงิน 720.00 บาท (เจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) จ่ายให้ ร้านอิ้อลิน	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... 000036.166..... ลงวันที่..... - 9 ม.ค. 2566	

สำเนาถูกต้อง

(นางสามศรีภม สละอิม)

นักพัฒนาชุมชน

ใบเสร็จรับเงิน

อีอีลัน
45/4 ซ.3 ถ.กะลาพอ ต.จะบังติกอ อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี 94000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1949800059571
เบอร์มือถือ 0611837692

เลขที่
วันที่
ผู้ขาย

INV2022120008
- 9 ม.ค. 2566
iklan.graphics@gmail.com

ลูกค้า
องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน
ตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี 94150

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1	ป้ายไวนิลโครงการแวนสวย ดาไล ห่วงใยผู้สูงอายุ ขนาด 1.2x 2.4 เมตร	1	720.00	720.00
			รวมเป็นเงิน	720.00 บาท
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	720.00 บาท

(เจ้าทรัพย์สี่บาทถ้วน)

จ่ายแล้ว



(นางสาวมาติยะห์ วาเต๊ะ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ตรวจสอบถูกต้อง



(นางปวีณา สานะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว เงินสด / เช็ค / โอนเงิน / บัตรเครดิต

ธนาคาร _____ เลขที่ _____ วันที่ _____ จำนวนเงิน _____

ในนาม องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

สำเนาถูกต้อง

ในนาม อีอีลัน

ผู้จ่ายเงิน

วันที่ _____

(นางสาวมาริยม สะตือบา)
นักพัฒนาชุมชน

ผู้รับเงิน

วันที่ _____

เราใช้  FLOWACCOUNT.COM

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 9498 00059 57 1
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย อัมรี เดร์
Name Mr. Amree
Last name Day
เกิดวันที่ 13 เม.ย. 2531
Date of Birth 13 Apr. 1988
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 330/1 หมู่ที่ 8 ต.ประจักษ์ศิลปาคม
อ.บึงกาฬ จ.บึงกาฬ
19 เม.ย. 2561
วันออกบัตร 19 Apr. 2018
วันหมดอายุ 12 เม.ย. 2570
วันบัตรหมดอายุ 12 Apr. 2027
เลขบัตรประชาชน 3401-01-04196927



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะดีอบา)
นักพัฒนาชุมชน

ใบส่งของ

เลขที่
วันที่
ผู้ขาย

INV2022120008

iklan.graphics@gmail.com

อิ๋ลัน

45/4 ซ.3 ถ.กลางพล ต.จะมั่งตึกอ อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี 94000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1949800059571
เบอร์มือถือ 0611837692

ลูกค้า

องค์การบริหารส่วนตำบลสามัน
ตำบลสามัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี 94150

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1	ป้ายไวเนลโครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ขนาด 1.2x 2.4 เมตร	1	720.00	720.00
			รวมเป็นเงิน	720.00 บาท
(เจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	720.00 บาท

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวสมิทธิมา สะคือบา)
นักพัฒนาชุมชน

การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว เงินสด / เช็ค / โอนเงิน / บัตรเครดิต

ธนาคาร _____ เลขที่ _____ วันที่ _____ จำนวนเงิน _____

ในนาม องค์การบริหารส่วนตำบลสามัน

ในนาม อิ๋ลัน

ผู้รับของ

วันที่


ผู้ส่งของ

วันที่

เราใช้ FLOWACCOUNT.COM



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน โทร. ๐-๗๓๔๖-๖๗๕๒

ที่ ปน...๗๙๖๐๑.../..... วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อจัดจ้างรายการค่าใช้จ่ายโครงการ แวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

ตามที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน ได้จัดโครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุในเขตตำบลสาบัน ได้รับการตรวจคัดกรองและแก้ไขปัญหาด้านสายตา และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติเพื่อสร้างเสริมสุขภาพตาได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและมีคุณภาพชีวิตที่ดี นั้น

ในการนี้ การจัดโครงการดังกล่าวมีค่าใช้จ่ายดำเนินการโครงการที่ต้องดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกรณีดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ตามนัยหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ มอบหมายให้ นางสาวมาเรียม สะตือบา ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชนชำนาญการ ผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างไปก่อน แล้วรีบรายงานขอความเห็นชอบ พร้อมด้วยหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างนั้นเสนอต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ภายใน ๕ วันทำการถัดไป นั้น

การดำเนินการโครงการดังกล่าวในครั้งนี้ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑ รายการ และเป็นค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างราชการ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีรายละเอียดหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้าง ดังนี้

๑. ค่าป้ายโครงการ ขนาด กว้าง ๑.๒๐ ม. ยาว ๒.๔๐ (ตร.ม.ละ ๒๕๐ บาท) จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๗๒๐ บาท จากร้านอีอีลัน โดยนายอัมรี เดร์ ตามหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเป็นใบส่งของเลขที่ INV๒๐๒๒๑๒๐๐๐๘ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามระเบียบหนังสือด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ)๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ ตาราง ๑ ลำดับที่ ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุ
อนุโลม

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

นักพัฒนาชุมชน

/ลงชื่อ...

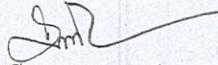
ลงชื่อ.....

(นายอานันท์ เจ๊ะเฮง)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

เรียนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

- เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบ



(นางสุริยามาศ ปะดอลี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

วันที่.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....



(นายยากาเรีย ดอเล้าะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

วันที่.....

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

นักพัฒนาชุมชน

ภาพป้ายไวนิลตามโครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๕
วันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)
นักพัฒนาชุมชน

องค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานสังคมสงเคราะห์
งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์

รายจ่าย ค่าใช้สอย
ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่
เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00232-5320300-00004

เลขที่คลังรับ 309166

วันที่จัดทำ 6 มกราคม 2566

วันที่คลังรับ - 9 ม.ค. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	11,400 00	ส่งใช้เงินยืม สัญญาเลขที่ B00017/66
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	11,400 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
ส่งใช้เงินยืม	11,400 00	ยืม: 11,400.00 บาท ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน: 11,400.00 บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	0 00	ขอส่งใช้เงินยืมค่าตอบแทนวิทยากร, อาหารกลางวัน, อาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการแวนสวย ตา ใส ห่วงใยผู้สูงอายุ

(ตัวอักษร)

(ศูนย์บาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น
(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาวหิยะ เบญนิเม)
หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ - 6 ม.ค. 2566

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**
เงินอุดหนุนระบุดอก 11,400.00 0.00
ประสงค์/เฉพาะกิจค้างจ่ายปี 2565
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวมาติชะห์ วาตะ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ - 9 ม.ค. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวกนกกาญจน์ ศรีปาน)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ - 9 ม.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางปวีชียะห์ สาละ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ - 9 ม.ค. 2566

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางสุรียมาต ประดอลี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน
วันที่ - 9 ม.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 11,400.00 บาท
(ลงชื่อ)..... **สำเนาถูกต้อง**
(นายยากริยา ดอเลาะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน
วันที่ - 9 ม.ค. 2566 (นางสาวมาเรียม สะดีอับ)

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....)
จ่ายให้.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน **นักพัฒนาชุมชน**
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ลงวันที่

โครงการน่านสาย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ



จำแนกถูกต้อง

(นางสาวเทริยม สะตือบา)

น.ส. เกษณีประทีป สماعيل
 ๘๒/๒ ม.๕ ต.จ.รัง อ.ข.นเรี
 อ.ปัดทงนี ๙๔๑๕๐

บิลเงินสด
CASH SALES
 เล่มที่ BOOK NO. ๒
 เลขที่ BILL NO. ๗
 วันที่ DATE : 22 / 12 / 2565

นามลูกค้า CUSTOMER: น.ส. เกษณี เลขประจำตัวประชาชน/ :
 ที่อยู่ ADDRESS : ม.๕ ต.จ.รัง อ.ข.นเรี อ.ปัดทงนี ๙๔๑๕๐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
 ADDRESS : ม.๕ ต.จ.รัง อ.ข.นเรี อ.ปัดทงนี ๙๔๑๕๐

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
๑๖ ชุด	-อาหารกลางวัน	50	4,800	
	-อาหารว่างหรือเครื่องดื่ม			จ่ายแล้ว
๑๙๒ ชุด	จำนวน 2 มื้อ ชุด: ๑๖ ชุด ศาลมโตรงการเวร่นสอข ตาใส	25	4,800	
	ห้องใขผู้ส่งถ่าย			(นางสาวมาติยะห์ วาเด๊ะ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
				ตรวจสอบถูกต้อง
				(นางป้อชียะห์ สานละ) ผู้ช่วยการกองคลัง

(เงินต้นที่หักโดยธนาคาร) รวมเงิน TOTAL ๙,6๐๐

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ก.ว.รัง ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

สำเนาถูกต้อง
 (นางสาวมาติยะห์ วาเด๊ะ)
 นักพัฒนาชุมชน

Elephant Brand

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9409 00175 31 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เจฮาบะเบห์ สماعيل
 Name Miss Jehhabeebah
 Last name Sama-ae

เกิดวันที่ 23 ต.ค. 2525
 Date of Birth 23 Oct. 1982

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 82/2 หมู่ที่ 5 ต.จระวัง อ.ยะหริ่ง
 จ.ปัตตานี

4 ก.พ. 2557
 วันออกบัตร 4 Feb. 2014
 Date of Issue


 (นางสาวเจฮาบะเบห์ สماعيل)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

22 ต.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ 22 Oct. 2022
 Date of Expiry



9409-03-02041157

เจฮาบะเบห์

BORA-16-02



ประเทศไทย
 THAILAND

JTO-0742902-87

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเบญจมาภรณ์ สะคือบา)
 นักพัฒนาชุมชน

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โครงการผู้จัดฝึกอบรม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้าน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี
โครงการ/หลักสูตร โครงการแว่นสวยตาใส ห่วงใย ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่ ๒๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายพรวิฑูรี นพินวน อยู่บ้านเลขที่ ๕๐๒ หมู่ที่ ๑
ตำบล/แขวง ยามู อำเภอ/เขต ยะหริ่ง จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้าน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๓ ชั่วโมง ๒๐๐ บาท นพินวน	๑,๐๐๐	-
จ่ายแล้ว ผู้รับ (นางสาวมาติยะห์ วาเต๊ะ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	ตรวจสอบถูกต้อง ผู้ (นางปวีณชัชวาลย์ สาและ) ผู้อำนวยการกองคลัง	
บาท	๑,๐๐๐	-

จำนวนเงิน (นพินวน ทปต. ๖๐๒ บาท)

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(นายพรวิฑูรี นพินวน)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(น.ส.มาติยะห์ วาเต๊ะ)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาติยะห์ วาเต๊ะ)

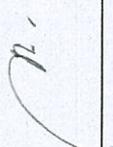
นักพัฒนาชุมชน

บัญชีลงเวลาวิทยากร โครงการแวนสวาย ตาโล ห่วงใยผู้สูงอายุ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

องค์การบริหารส่วนตำบลสถาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่	รายชื่อวิทยากร	ลายมือชื่อ	เวลา	ลายมือชื่อ	เวลา	ลายมือชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ	หมายเหตุ
๒๒ ธ.ค. ๖๕	นายทวารวดี นันต๊ะทัง		๐๙.๐๐ น.		๑๒.๐๐ น.		

สำเนาถูกต้อง

(นางศ. เกรียง สะคือบา)
นักพัฒนาชุมชน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9409 00119 62 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย แวสะอูดี เบ็ญฮาวัน

Name Mr. Waesaudee

Last name Benhawan

เกิดวันที่ 25 พ.ย. 2518

Date of Birth 25 Nov. 1975

ศาสนา อิสลาม

ที่หมู่ 202 หมู่ที่ 1 ต.ยามู อ.ยะหริ่ง

จ.ปัตตานี

19 ก.พ. 2559

วันออกบัตร

19 Feb. 2016

Date of Issue

ตามคำสั่ง
 (เจ้าพนักงานสอบสวน)
 เจ้าพนักงานสอบสวน

24 พ.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

24 Nov. 2024

Date of Expiry



9409-03-02191520

BORA-1-01



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0988229-71

สำนักงานลูกเสือ

นางสาว...
 [Handwritten signature and notes]

สำนักงานลูกเสือ

(นางสาวมาเรียม สะดีอับบา)

นักพัฒนาชุมชน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน

ที่...ปน...๗๙๖๐๑.../-.....วันที่..... - ๓ ม.ค. ๒๕๖๖.....

เรื่อง ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมตามการโครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลสบ้าน

๑.เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน ได้โอนงบประมาณ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ แผนงานสังคมสงเคราะห์ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ โครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ เป็นเงิน ๓๑,๓๒๐.- บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

นางสาวมาเรียม สะตือบา ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ ยืมเงินเพื่อเป็นค่าตอบแทนวิทยากร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน ตามโครงการ แวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ เป็นเงิน ๑๑,๔๐๐.-บาท (เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย/หนังสือสั่งการ

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกเงินฯ ข้อ ๘๖ เงินที่ยืมไปให้ผู้ยืมส่งใบสำคัญและเงินที่เหลือจ่าย (ถ้ามี) ภายในระยะเวลาที่กำหนด

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗

๔.ข้อพิจารณา

จึงขออนุมัติส่งใช้เงินยืมค่าตอบแทนวิทยากร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน ตามโครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ ของนางสาวมาเรียม สะตือบา ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ ส่งใช้เป็นใบสำคัญรับเงิน เป็นเงิน ๑๑,๔๐๐.-บาท(เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๕.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิหิยะ เบญนิแม)

หัวหน้าสำนักปลัด

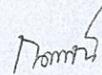
สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

นักพัฒนาชุมชน

/ได้ตรวจ...

- ได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่ามีเงินงบประมาณเพียงพอ
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป



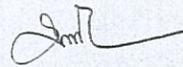
(นางสาวกนกกาญจน์ ศรีปาน)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงิน



(นางปวีณา ใสและ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน



(นางสุรีมาศ ปะดอสี)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- อนุมัติเบิกจ่ายได้



(นายยากาเรีย ดอเสาะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวมณี เรือง สะเดียง)
นักพัฒนางานชุมชน

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบั้น

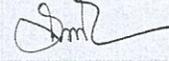
ที่ 05-2565

วันที่ 26 กันยายน 2565

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบั้น ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการทุนน้อยฟื้นสวยสุขภาพฟื้นดีของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น จำนวน 17,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 17,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้ พิจารณาดำเนินการแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวชานะ อูมา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(นางสุริมาศ ปะดอลี)
กรรมการและเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคง เหลือ 230,478.43 บาท (สองแสนสามหมื่นสี่ร้อยเจ็ดสิบแปดบาทสี่สิบสามสตางค์)

ลงชื่อ



(นางป้อชียะห์ สาและ)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

วันที่

28 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 17,850.00 บาท

ลงชื่อ



(นางป้อชียะห์ สาและ)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

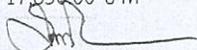
วันที่

28 ก.ย. 2565

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,850.00 บาท

ลงชื่อ



(นางสุริมาศ ปะดอลี)
กรรมการและเลขานุการ

วันที่

28 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 17,850.00 บาท

ลงชื่อ



(นายยักการียา ดอเลื้อย)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น

วันที่

28 ก.ย. 2565

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคณัติ

เลขที่เช็ค 43596325

ลงวันที่ 28 ก.ย. 2565

จำนวนเงิน 17,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น

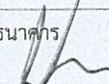
เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010118129569

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายยักการียา ดอเลื้อย)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบั้น

ลงชื่อ

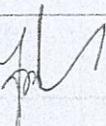


(นางป้อชียะห์ สาและ)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,850.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

นางสาวชานะ อูมา

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,850.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

(นางป้อชียะห์ สาและ)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

วันที่

สำเนาถูกต้อง

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00121/65

วันที่ 30 กันยายน 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลสามบ้าน

ได้รับเงินจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สามบ้าน

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น (รับแจ้งปีงบประมาณสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์, ใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ, โครงการแวนสวาย ตาไล ห่วงใยผู้สูงอายุ)	2103010102.001	31,320.00	
รวมเงิน			31,320.00	

ตัวอักษร (สามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางปวีณา ชัยยะห์ สาและ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เข็มนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี เลขที่ 43596324 ลงวันที่ 28 กันยายน 2565

: 31,320.00 บาท

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะคือบา)

นักพัฒนาชุมชน



เล่มที่ 1/65

เลขที่ 053

ใบเสร็จรับเงิน

องค์การบริหารส่วนตำบล

สีมัญ

อำเภอ

ขุนศรี

จังหวัด

ปัตตานี

วันที่ 30

เดือน

กันยายน

พ.ศ.

2565

ได้รับเงินจาก

กองทุนสุขภาพตำบล สำนั

เป็นค่า

โครงการช่วยเหลือ ภาษี ช่วงใยมู่สูงคาช

จำนวนเงิน

31,320-

บาท

- สตางค์

เงินตราไทย สหกรณ์ออมทรัพย์ อบต.สีมัญ
ทวน

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นาง ราณี ธานี)

ตำแหน่ง อพ. จัดเก็บภาษีใต้ปริมาณงาน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะตือบา)

นักพัฒนาชุมชน

โครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบ้น

เลขที่ข้อตกลง 04/2565

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบ้น

หมู่ที่ 3 ตำบลสาบ้น อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี 94150

วันที่ 26 กันยายน 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบ้น ระหว่าง สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสาบ้น โดย นางชาววิหิยะ เบญนิม ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการแวนสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบ้น ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบ้น โดย นายยาการิยา ดอเลาะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบ้น ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบ้น ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 31,320.00 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบ้น และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 31,320.00 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 31,320.00 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสรีรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์การภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์การภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

สำเนาถูกต้อง

นางสาวจงกัญญา ละศีตบิจ

ผู้อำนวยการศูนย์

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางสาววีหิยะ เบญนิแม)

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสบ้าน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายยาการียา ตอเสี)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สบ้าน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายยาการียา ตอเสี)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางปัทมาภรณ์ สาคะ)

กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปัทมาภรณ์ สาคะ)

นักพัฒนาชุมชน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน โทร. ๐-๗๓๔๖-๖๗๕๒

ที่ ปน ๗๔๖๐๑/-

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน ได้ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน คณะกรรมการฯ ได้มีมติเห็นชอบอนุมัติงบประมาณ ตามแผนการจ่ายเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำหรับดำเนินการตามโครงการแวนสวายตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ เป็นเงิน ๓๑,๓๒๐.-บาท (เงินสามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) (กิจกรรมประเภท ๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ)

เพื่อให้ผู้รับผิดชอบโครงการดังกล่าวได้ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินงานของโครงการและดำเนินการตามห้วงระยะเวลาที่กำหนด ให้ประชาชนได้รับประโยชน์จากโครงการดังกล่าวอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน ได้มีหนังสือ ที่ ปน ๗๔๖๐๑/- ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อขอรับเงินอุดหนุนโครงการแวนสวายตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ เป็นเงิน ๓๑,๓๒๐.-บาท (เงินสามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๓. ข้อกฎหมาย

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓

๔. ข้อเสนอ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้กับสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน เพื่อใช้ในโครงการแวนสวายตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ เป็นเงิน ๓๑,๓๒๐.-บาท (เงินสามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) (กิจกรรมประเภท ๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ)

โดยให้ผู้รับผิดชอบโครงการ มาทำบันทึกข้อตกลงก่อนรับเงินงบประมาณไปดำเนินการทุกโครงการฯ และใช้วิธีการจ่ายเช็คให้หน่วยงานที่เสนอโครงการ

นางสาวกัญญา

นางสาวกัญญา สวัสดิ์มา
นักพัฒนาชุมชน

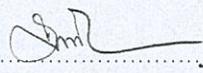
/๕. ข้อเสนอ...

๕. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓๑,๓๒๐.-บาท (เงินสามหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) 

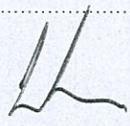
(นางป้อชียะห์ สาและ)
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ) 

(นางสุริมาศ ปะดอลี)
เลขานุการกองทุนฯ

พิจารณาแล้ว

() อนุมัติ
() ไม่อนุมัติ


(นายยาการิยา ดอเล้าะ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวมาเรียม สะตือบา)
นักพัฒนาชุมชน

ใบลงทะเบียนโครงการแม่แวนสวย ตาโต ท่งโยผู้สูงอายุ
 ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕
 ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสถาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ม.๑

ลำดับ ที่	รายชื่อ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1.	นางมีตาท: สลิ	๓/๒ ม.๑ ต.สามพัน			✓
2.	นางศรีระชา อษา:	๑๒/๑ ม.๑ ต.สามพัน			✓
3.	นางแดง: ตาญุ	๖/๑ ม.๑ ต.สามพัน			✓
4.	นางมีน: ไ้:กา	๒๑ ม.๑ ต.สามพัน			✓
5.	นางมีตาท: บาเอง	๑๔/๓ ม.๑ ต.สามพัน			✓
6.	นางหอม: เคะ:แดง	๔/๓ ม.๑ ต.สามพัน			✓
7.	นางมีตาท: เจบเอง	๑๐/๑ ม.๑ ต.สามพัน			✓
8.	นางมีตาท: สิง ๕๓๓	๑๕/๒ ม.๑ ต.สามพัน			✓

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวมาเรียม สะตอมา)

นักพัฒนาชุมชน

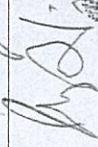
ใบลงทะเบียนโครงการแวนสวาย ตาใส ท่วงโยผู้สูงอายุ
 ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕
 องค์การบริหารส่วนตำบลส้าน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ม.๒

ลำดับ ที่	รายชื่อ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	นางกนก: อรุณ	4 ซ.2			✓
2	นางเฉลี: มาทอง	12 ซ.2			✓
3	ชมจดเสาะ: ฮีลี	11 ซ.2			✓
4	นางปิ่น: ดิ	6 ซ.2			✓
5	ทองเยา: ตาทอง	31 ซ.2			✓
6	พรลักษ์: อรุณ	55 ซ.2			✓
7	ทองใส: เจริญ	21 ซ.2			✓
8	นางสาวอ้อ: เจริญ	17 ซ.2			✓

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวกริยม ละติง)
 นักพัฒนาชุมชน

9	เลขทวนวง สังกศ	37 ๘/๒			✓
10	นางสุเมษา สาท:	๒๘		 SM	✓
11	นางพรหม: นภม:	๑7		 K77	✓
12	นางเอกสุ สัทล	23			✓
13	นางจันทรา สุ:	41			✓
14	นางมีเตา: เชา:	25/1			✓
15	นางมดเสา: ตาก	34			✓
16	นางสาวสิริภกา สาท	42			✓
17	นายสุชาติ สานั่ง	42			✓
18	นางลลิตา: สีม:	39			✓
19	นางกมลเสา: สัทล:	๒3			✓

ถ้าพบถูกต้อง

(นางสาวกรวิมล สะตอม)
นักพัฒนาชุมชน

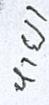
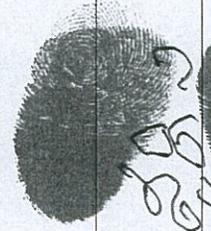
20	ตามล: ๑๑ ๒๐๖	15 มี.ย.	๐1๔1๗:	๐1๘1๗:	✓
21	นายอภิสิทธิ์ ไชยศิริ	9 มี.ย.	๑๑	๑๑	✓
22	นางสาว พัชรี	44/๑			✓

นางเอกต้อง

(นางสาวอภิสิทธิ์ ตะตอม)
นักพัฒนาชุมชน

ใบลงทะเบียนโครงการแวนสวาย ตาไล ห่วงใยผู้สูงอายุ
 ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕
 ณ องค์การบริหารส่วนตำบลส้าน อำเภอชะทิง จังหวัดปัตตานี

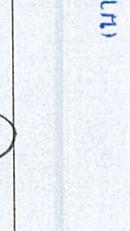
ม.๓

ลำดับ ที่	รายชื่อ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			ซ้าย	ขวา	
1	นางสาว นงนุช	52 ม.3 ต.ส้าน			✓
2	นางสาว กาญจน์	47 ม.3 ต.ส้าน			✓
3	นางสาว นงนุช	122 ม.3 ต.ส้าน			✓
4	นายพราน กะโหลก	5 ม.3 ต.ส้าน			✓
5	นายพราน สือแสง	46 ม.3 ต.ส้าน			✓
6	นายสุกิง ตบเตาะ	22 ม.3 ต.ส้าน			✓
7	นางสาว กสิณพร กาปะ	25/1 ม.3 ต.ส้าน			✓
8	นางแม่นะ ศะเตาะ	12/1 ม.3 ต.ส้าน			✓

สำเนาถูกต้อง

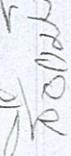


(นางสาวกริยม สะตือบา)
 นักพัฒนาชุมชน

9	นางสีระประไพ	สีระประไพ	62/3 ส.3 พ.ส.น.น.			✓
10.	นางประไพ	ประไพ	127 ส.3 พ.ส.น.น.	ประไพ	ประไพ	✓
11.	นางประไพ	ประไพ	45 ส.3 พ.ส.น.น.	ประไพ	ประไพ	✓
12.	นางประไพ	ประไพ	38/1 ส.3 พ.ส.น.น.			✓
13.	นางประไพ	ประไพ	1/5 ส.3 พ.ส.น.น.			✓
14.	นางประไพ	ประไพ	30 ส.3 พ.ส.น.น.			✓
15.	นางประไพ	ประไพ	32 ส.3 พ.ส.น.น.			✓
16.	นางประไพ	ประไพ	46 ส.3 พ.ส.น.น.			✓
17.	นางประไพ	ประไพ	46/4 ส.3 พ.ส.น.น.			✓
18.	นางประไพ	ประไพ	7/1 ส.3 พ.ส.น.น.			✓
19.	นางประไพ	ประไพ	56/1 ส.3 พ.ส.น.น.			✓

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววิมล ตะคอบ)
 นักพัฒนาชุมชน

20	นางสาวอติษฐ์ สำนะ	62/4 ส.3 ต.สำนัง	10103	10103	✓
21	นางสาวทอง เจริญ	15. ส.3 ต.สำนัง			✓
22	นางสาวสันทิชา นภานาน	34 ส.3 ต.สำนัง	สันทิชา	สันทิชา	✓
23	นายชาย มณีพร	76/1 ส.3 ต.สำนัง	ชาย มณีพร	ชาย มณีพร	✓
24	นางตีพิมพ์ ตะปะ	69 ส.3 ต.สำนัง			✓
25	นางนงนระ สละ	24 ส.3 ต.สำนัง			✓
26	นางสาวสันทิชา นภานาน	25 ส.3 ต.สำนัง	สันทิชา	 สันทิชา	✓

คำหาญต้อง

(นางสาวมาเรียม สะตอมา)
นักพัฒนาชุมชน

9.	นางนงนง	นางนง	31 ม.4 ต.สามโก้			✓
10.	นางศอติมา	นางศอติมา	32 ม.4 ต.สามโก้			✓
11.	น.ส. สนิท	น.ส. สนิท	30 ม.4 ต.สามโก้			✓
12.	นางนงนง	นางนง	6 ม.4 ต.สามโก้			✓
13.	นางนงนง	นางนง	7 ม.4 ต.สามโก้			✓
14.	นางนงนง	นางนง	12/1 ม.4 ต.สามโก้			✓
15.	นางนงนง	นางนง	ม.4 ต.สามโก้			✓
16.	นางนงนง	นางนง	7/2 ม.4 ต.สามโก้			✓
17.	นางศอติมา	นางศอติมา	16/1 ม.4 ต.สามโก้			✓
18.	น.ส. นงนง	น.ส. นงนง	38 ม.4 ต.สามโก้			✓
19.	นางนงนง	นางนง	36 ม.4 ต.สามโก้			✓

สำเนาถูกต้อง

นางสาวกรรณิศา สดุดิชา
นักพัฒนาชุมชน

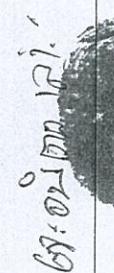
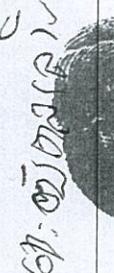
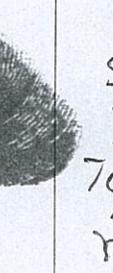
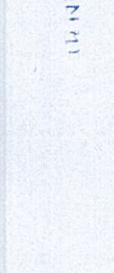
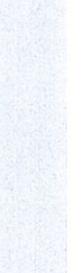
20.	นายคุณหญิง เมท: ๕๓	๓๘/๑ ส.๔ ต.สามต้น	๑, ๑๒/๑	๑๑๒๕	✓
21.	น.ส. นพ. นพ. ชัยชนะ	๑๒/๑ ส.๔ ต. สามต้น	๑, ๑๒/๑	๑๑๒๕	✓

อำนาจถูกต้อง

(นางสาวกรรณิศา สวัสดิ์อภัย)
 นักพัฒนาชุมชน

ใบลงทะเบียนโครงการแวนสวาย ตาไล ไท่ ทางโยผู้สูงอายุ
 ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕
 ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ม.๕

ลำดับ ที่	รายชื่อ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	นางศุภมาสดี สนิ	103 ม.5 ต.สาบัน	เข้า: 	บ่าย: 	✓
2	นางฉวีภา ฐิษะ	80 ม.5 ต.สาบัน			✓
3	นางมีเอะ ปุตะ	80/1 ม.5 ต.สาบัน			✓
4	นางคะหะมา เดานะ	119 ม.5 ต.สาบัน			✓
5	นางศัลลภา สะตะ	71 ม.5 ต.สาบัน	เข้า: 	บ่าย: 	✓
6	นางมอศลภา ธิปา	94/1 ม.5 ต.สาบัน			✓
7	นางศอเม็ง สะนิ	116/1 ม.5 ต.สาบัน			✓
8	นางกลอง ตาแมง	100 ม.5 ต.สาบัน			✓

สำเนาถูกต้อง

นางสาวมาريم สะตอมา
 นักพัฒนาชุมชน

9.	นางมัลลลดา ภาจิ	๑4/1 ส.5 ต.สำนัง			✓
10	นางอุทัยะ วัชร:	106 ส.5 ต.สำนัง			✓
11	นางปัทมาะ สະติแยะ:	108 ส.5 ต.สำนัง			✓
12	น.ส. กอติมาะ สະติเสง	116/1 ส.5 ต.สำนัง	กอตैयाะ	กอตैयाะ	✓
13.	นางนาเงาะ สหมาส	107/1 ส.5 ต.สำนัง	สุภาชะ	สุภาชะ	✓
14	นายตโปะ ภาล.	129 ส.5 ต.สำนัง	ตโปะ	ตโปะ	✓
1๕.	นายลาเถ: สดัดเย:	108 ส.5 ต.สำนัง	สาปชะ	สาปชะ	✓
16	นางกอติมาะ สະติไธ:	15/1 ส.5 ต.สำนัง	กอติมาะ	กอติมาะ	✓
17.	นางระปัด: ตลเส:	94 ส.5 ต.สำนัง	ระปัด	ระปัด	✓
18.	นางมุงอ สหมาส	107 ส.5 ต.สำนัง	มุงอ	มุงอ	✓
19.	นางสีทอง ภาจ	114 ส.5 ต.สำนัง	สีทอง	สีทอง	✓

สำเนาถูกต้อง



เบญจมาภิรมย์ สะติบ)
 นักพัฒนาชุมชน

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

รหัสโครงการ	๖๕ - L๓๐๔๙ - ๓ - ๐๑
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุ
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาบัน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร สำนัก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบัน กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	๒๖ กันยายน ๒๕๖๕
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
งบประมาณ	จำนวน ๓๑,๓๒๐ บาท

นางเนาว์กุดต้อง

 (นางเนาว์กุดต้อง สะดีอามา)
 นักพัฒนาชุมชน

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันนี้ พบว่ามีผู้ที่มีปัญหาทางสายตาเพิ่มจำนวนมากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ ซึ่งตามพระราชบัญญัติประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ได้เน้นหลักการสร้างเสริมสุขภาพ อีกทั้งยังสนับสนุนการสร้างแนวนโยบายให้ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างเสมอภาค เท่าเทียมกัน รวมถึงให้ทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กร หน่วยงานต่างๆ ได้มีส่วนร่วมในการช่วยเสริมสร้างสุขภาพ ได้ช่วยเหลือกลุ่มในวัยทำงานและกลุ่มผู้สูงอายุ ไม่ว่าจะเป็นสายตาสั้น สายตาวาว สายตาเอียง เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาทางสายตาให้กับผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตาในวัยผู้สูงอายุ ตาเป็นอวัยวะที่เกี่ยวข้องกับการมองเห็น เมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับสายตา อาจทำให้เกิดการดำรงชีวิตเปลี่ยนไป ดังนั้นการดูแลสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับระบบสายตา จึงมีความจำเป็นและสำคัญมากสำหรับทุกคน ซึ่งปัญหาทางสายตาเป็นปัญหาหนึ่งที่พบได้ทุกเพศทุกวัย แต่ส่วนใหญ่พบในผู้สูงอายุ ทั้งนี้เนื่องจากปัญหาการเสื่อมของดวงตามตามธรรมชาติเมื่อมีอายุมากขึ้น ซึ่งปัญหาทางสายตาที่พบบ่อยเช่นสายตาวาว สายตาเอียง ต้อกระจก จอประสาทตาเสื่อม เป็นต้น ซึ่งปัญหาเหล่านี้สามารถแก้ไขได้โดยการสวมใส่แว่นสายตาที่เหมาะสม

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน ได้เล็งเห็นความสำคัญของสุขภาพดวงตาของผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้ทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง จึงได้จัดทำโครงการแว่นสวย ตาใส ห่วงใยผู้สูงอายุขึ้น เพื่อให้ผู้สูงอายุในเขตตำบลสาบันได้รับการตรวจคัดกรองและแก้ไขปัญหาทางด้านสายตา และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติเพื่อสร้างเสริมสุขภาพตาได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและมีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่เป็นภาวะพึ่งพิงของครอบครัวและสังคม

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

ขั้นเตรียมการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ
๒. กำหนดเกณฑ์พิจารณาผู้สูงอายุที่ควรได้รับแว่นสายตา
๓. ประชาสัมพันธ์โครงการและรับขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางด้านสายตา

ขั้นดำเนินการ

๑. จัดทำทะเบียนจำแนกผู้สูงอายุกลุ่มที่มีปัญหาทางสายตาโดยการแก้ไขด้วยการสวมแว่น สายตาสั้น,สายตาวาว
๒. ติดต่อวิทยากรในการให้ความรู้ ด้านการดูแลสุขภาพดวงตาผู้สูงอายุ
๓. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตาแก่ผู้สูงอายุ
๔. ตรวจวัดสายตาและประกอบแว่นตาในผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติด้านสายตา
๕. มอบแว่น

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุได้รับการได้รับการคัดกรองสายตา และมีความรู้ในการดูแลถนอมดวงตา
๒. ผู้สูงอายุสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปกติ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

สำเนาถูกต้อง



นางสาวกรวิมล สะตือบา

นักพัฒนาชุมชน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อแก้ไขปัญหาทางด้านสายตาและความผิดปกติ ด้านสายของผู้สูงอายุ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ผู้สูงอายุได้รับการได้รับการคัดกรองสายตา และมีความรู้ ในการดูแลตนเอง
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจวัดสายตาพร้อมรับ แว่นตาและได้รับความรู้ด้านการดูแลสุขภาพดวงตา	๒. ผู้สูงอายุสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปกติ และมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

กิจกรรม(ปรับเปลี่ยน หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง) ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไร เมื่อไร
ใช้งบประมาณเท่าไร รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพดวงตาและโรคที่เกิดจากดวงตา จำนวน ๙๖ คน - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๙๖คนๆ ละ ๕๐.- บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๙๖ คนๆ ละ ๒๕.- บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท - ค่าป้ายโครงการขนาด ๑.๒X๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๗๒๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท		ต.ค. - ธ.ค. ๒๕๖๕
กิจกรรมที่ ๒ คัดกรองสายตา - ค่าตัดแว่นสายตาให้ผู้สูงอายุ จำนวน ๙๖ คนๆ ละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท		ต.ค. - ธ.ค. ๒๕๖๕
กิจกรรมที่ ๓ - ติดตามผลหลังการดำเนินงานโครงการฯ		- ม.ค. - มี.ค. ๒๕๖๖
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๑,๓๒๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

สำเนาถูกต้อง

นางสาวมาเรียม สะตือบนา
นักพัฒนาชุมชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวสุวิมล สะคือบา
นักพัฒนาชุมชน

- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

สำเนาถูกต้อง



นางสาวนาเรียม สะคือบา

นักพัฒนาชุมชน

- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวมาเรียม สะตือบา)
นักพัฒนาชุมชน

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาววิหิยะ เบญนิแม)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ว / ต / ปี 20 ก.ย. 2565

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวกรวิมล สะตือบา)

นักพัฒนาชุมชน

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน.....
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๓๑,๓๒๐.- บาท

เพราะ

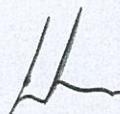
ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๖

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ลงชื่อ



(นายยาการิยา ดอเล้าะ)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.สาบัน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 ก.ย. 2565

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวมกริณ สะค้อบ)

นักพัฒนาชุมชน